

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72**PROPOSTA REGISTRADA****Dados do Processo**

Município: Senador Pompeu / CE
Número do processo: 00009.20241121/0003-00
Número do certame: SS-PE002/2025-SRP

Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 27/02/2025 às 08:00

Dados do Fornecedor

Razão social: MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 07.032.320/0001-72
Endereço: Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674, Centro, Lauro de Freitas / BA - CEP: 42.703-160

Telefone: (71) 3261-1320 / ****
E-mail: raimundo@medicalcenterba.com.br

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO
Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM
Declaro do fornecedor atestando que conhece todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM SIM
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL SIM
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS SIM

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

COMISSAO DE LICITACAO
FI _____ 352
RUBRICA _____ M

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

9 - ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Especificação: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 79,65

Valor total: R\$ 79.650,00

Fabricante/Marca: SUSTAP BAMBINI 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 110,56

16 - DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

Especificação: DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

Quantidade: 4000,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 80,37

Valor total: R\$ 321.480,00

Fabricante/Marca: TROPHIC 1.5 1000ML

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 61,93

17 - FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Especificação: FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Quantidade: 624,0

Unidade: Sachê

Valor ofertado: R\$ 2,76

Valor total: R\$ 1.722,24

Fabricante/Marca: MAXFIBER SACHÊ 10GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 8,86

18 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

Especificação: FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

COMISSAO DE LICITACAO
FI _____ 354
RUBRICA _____ u

Quantidade: 240,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 79,65

Valor total: R\$ 19.116,00

Fabricante/Marca: SUSTAP BAMBINI 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 91,03

19 - FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NAO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SE

Especificação: FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NAO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SEM SABOR

Quantidade: 2000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 35,40

Valor total: R\$ 70.800,00

Fabricante/Marca: LEV SOY INTEGRAL 300GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 43,75

20 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 65,61

Valor total: R\$ 26.244,00

Fabricante/Marca: SUSTAP TRADICIONAL 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 70,03

21 - SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS,. CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO

Especificação: SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS,. CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO AO FINAL DE RECEITAS DOCES E SALGADAS. PARA ADULTOS COM MAIS DE 50 ANOS. LATA DE NO MINIMO 370G.

Quantidade: 200,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 73,65

Valor total: R\$ 14.730,00

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

COMISSAO DE LICITACAO
FI 355
RUBRICA 41

Fabricante/Marca: SUSTAP MAIS 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 105,13

22 - FORMULA MOD. NUTRICAÇÃO ENTERAL FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIFICA PARA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA E ENCEFALOPATIA HEPÁTICA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,2 A 1,4 KCAL/ML), COM ADIÇÃO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS. COM TEOR PROT

Especificação: FORMULA MOD. NUTRICAÇÃO ENTERAL FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIFICA PARA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA E ENCEFALOPATIA HEPÁTICA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,2 A 1,4 KCAL/ML), COM ADIÇÃO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS. COM TEOR PROTEICO ENTRE 10 A 12% TENDO COMO UMA FONTE DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) E TCM COMO UMA FONTE DE LÍPIDIO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SISTEMA FECHADO. EMBALAGEM DE 1.000 ML.

Quantidade: 100,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 231,54

Valor total: R\$ 23.154,00

Fabricante/Marca: FRESUBIN HEPA

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 125,34

23 - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NO CONTROLE GLICÊMICO. CARBOIDRATO DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO E FIBRAS SOLÚVEIS. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM NO MÍNIMO 370G.

Especificação: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NO CONTROLE GLICÊMICO. CARBOIDRATO DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO E FIBRAS SOLÚVEIS. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM NO MÍNIMO 370G.

Quantidade: 100,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 195,00

Valor total: R\$ 19.500,00

Fabricante/Marca: PENTASURE SR 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 146,66

24 - MODULO DE MALTODEXTRINA: MODULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Especificação: MODULO DE MALTODEXTRINA: MODULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Quantidade: 12,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 40,20

Valor total: R\$ 482,40

Fabricante/Marca: SUSTAP OLIGOSSACARÍDEOS
400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 50,29

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

25 - ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUT

Especificação: ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUTO UTILIZADO PARA PREPARO DE 100 ML DO MÓDULO NA CONSISTÊNCIA DE NÉCTAR/XAROPE (IMPRESSO NA LATA). APRESENTAÇÃO DE 125 A 400G.

Quantidade: 6,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 67,32

Valor total: R\$ 403,92

Fabricante/Marca: SUSTAP ESPESSANTE CLARIT
225GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 95,84

26 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E HIPERLIPÍDICA, COM ALTO TEOR DE CLORETO, ZINCO, MOLIBDÊNIO E VITAMINAS A, D, E, C E B6, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE UMA NUTRIÇÃO COM TGF β -2, QUE CONTRIBUI PARA A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E REPARAD

Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E HIPERLIPÍDICA, COM ALTO TEOR DE CLORETO, ZINCO, MOLIBDÊNIO E VITAMINAS A, D, E, C E B6, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE UMA NUTRIÇÃO COM TGF β -2, QUE CONTRIBUI PARA A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E REPARADORA DA MUCOSA INTESTINAL. 400G

Quantidade: 24,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 600,00

Valor total: R\$ 14.400,00

Fabricante/Marca: PENTASURE IBD 400GR

Modelo: --

Valor de referência: R\$ 671,02

Total geral da proposta: R\$ 591.682,56 (quinhentos e noventa e um mil, seiscentos e oitenta e dois reais e cinquenta e seis centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 26 de Fevereiro de 2025 às 21:43

**ADRIANA PAULA FERREIRA
DEIRO:45473234534**

Assinado digitalmente por ADRIANA PAULA FERREIRA DEIRO 45473234534
 ID: 0581, DN: CN=Brasil, OU=MAC SOLUTI Mídias e, C=BR, OU=19930400113, OU=Vetaproprietaria, OU=Certificado PF A1, CN=ADRIANA PAULA FERREIRA DEIRO 45473234534
 Razão: Eu sou o autor deste documento.
 Localidade:
 Data: 2025.02.26 21:45:11-02709
 Versão: 1.2.1
 Form: PDF-Reader Versão: 2024.2.2

Rua Doutor Gerino de Souza Filho, 1674, Centro, Lauro de Freitas / BA - CEP: 42.703-160.

COMISSAO DE LICITAÇÃO

Fl 357

RUBRICA m

**MEDICAL CENTER COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
07.032.320/0001-72

Dados do Usuário:

Usuário logado como: MEDICAL

E-mail: raimundo@medicalcenterba.com.br

CPF/MF: 07.032.320/0001-72

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fl. 358
RUBRICA h

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Senador Pompeu / CE
Número do processo: 00009.20241121/0003-00
Número do certame: SS-PE002/2025-SRP
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saúde
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 27/02/2025 às 08:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ/MF: 55.866.884/0001-53
Endereço: Avenida Eusébio de Queiroz, 101, LOJA 7 E 8, Centro, Eusébio / CE - CEP: 61.760-046
Telefone: **** / (85) 9921-0291
E-mail: primevitanutricao@gmail.com

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS SIM
Declaro sob as penas da lei, que anexe todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM
Declaro que conheço todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM SIM
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL SIM
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS SIM

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
FI _____ 359
CATEGORIA _____ m

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE

SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP

SIM

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS

SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP

SIM

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

1 - FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ELEMENTAR, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. LATA DE 400G.

Especificação: FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ELEMENTAR, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. LATA DE 400G.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 279,00

Valor total: R\$ 111.600,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: NEOCATE LCP

Valor de referência: R\$ 395,57

2 - ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA PORTADORES E ALERGIA ALIMENTARES (PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, SOJA HIDROLISADA) E OUTROS DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE

Especificação: ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA PORTADORES E ALERGIA ALIMENTARES (PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, SOJA HIDROLISADA) E OUTROS DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, COM 1,0 KCAL/ML. INDICADA PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE QUE TENHAM: * ALERGIAS ALIMENTARES À PROTEÍNA ANIMAL E SOJA PRINCIPALMENTE EM REAÇÕES COMO: ESOFAGITE OUGASTROENTEROPATIA EOSINOFILICAS E DERMATITE ATÓPICA * DOENÇAS QUE ACARRETAM MÁ ABSORÇÃO INTESTINAL * TRANSIÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA ENTERAL LATA C/ 400 G.

Quantidade: 600,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 279,00

Valor total: R\$ 167.400,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: NEO ADVANCE

Valor de referência: R\$ 395,43

3 - DIETA (FÓRMULA INFANTIL) SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, TCM, LCPUFAS (ARA E DHA) E DE PEIXE, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE AP

Especificação: DIETA (FÓRMULA INFANTIL) SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, TCM, LCPUFAS (ARA E DHA) E DE PEIXE, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA. EMBALAGEM DE 400 G.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 184,00

Valor total: R\$ 73.600,00

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: PREGOMIN PEPTI

Valor de referência: R\$ 298,38

4 - FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA COM NO MÍNIMO 60% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA. CONTENDO DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS E PREBIÓTICOS (0,8G/100ML). LATA COM 800G.

Especificação: FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA COM NO MÍNIMO 60% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA. CONTENDO DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS E PREBIÓTICOS (0,8G/100ML). LATA COM 800G.

Quantidade: 100,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 84,00

Valor total: R\$ 8.400,00

Fabricante/Marca: LATA 800G

Modelo: APTAMIL PREMIUM 1

Valor de referência: R\$ 98,31

5 - FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ATÉ OS 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS REST

Especificação: FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ATÉ OS 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS RESTRITAS AO LEITE DE VACA. 100% MALTODEXTRINA. EMBALAGEM 400G.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 58,00

Valor total: R\$ 23.200,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: APTAMIL SOJA

Valor de referência: R\$ 60,56

6 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ACIMA DE 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS

Especificação: FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ACIMA DE 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS RESTRITAS AO LEITE DE VACA. 100% MALTODEXTRINA. POSSUI 10% DE PROTEÍNAS VEGETAIS (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA + L-METIONINA), 48% DE CARBOIDRATOS (100% MALTODEXTRINA) E 42% DE LÍPIDIOS (100% DE GORDURA VEGETAL - ÓLEOS DE PALMA, GIRASSOL, CANOLA E COCO). EMBALAGEM 400G.

Quantidade: 500,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 58,00

Valor total: R\$ 29.000,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: APTAMIL SOJA

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Valor de referência: R\$ 66,16

7 - DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO).
APRESENTAÇÃO EM EMB

Especificação: DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO).
APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 3000,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 38,00

Valor total: R\$ 114.000,00

Fabricante/Marca: TP 1 LITRO

Modelo: NUTRI ENTERAL SOYA

Valor de referência: R\$ 38,14

8 - ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, DESENHADO ESPECIFICAMENTE PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO DIALISADO, QUE REQUEREM UMA DIETA COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNA E ALTA DENSIDADE CALÓRICA. FÓRMULA COM PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA

Especificação: ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, DESENHADO ESPECIFICAMENTE PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO DIALISADO, QUE REQUEREM UMA DIETA COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNA E ALTA DENSIDADE CALÓRICA. FÓRMULA COM PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA E AHA* NÃO CONTÉM GLÚTEN. ISENTO DE LACTOSE. ISENTO DE SACAROSE. EMBALAGEM C/ 1 LITRO.

Quantidade: 50,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 80,00

Valor total: R\$ 4.000,00

Fabricante/Marca: TP 1 LITRO

Modelo: NUTRI R

Valor de referência: R\$ 89,61

9 - ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Especificação: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 78,00

Valor total: R\$ 78.000,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: FORTINI PLUS

Valor de referência: R\$ 110,56

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

10 - FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERPROTÉICA, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP) E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. ACRESCIDA DE ARGININA E COM ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO,

Especificação: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERPROTÉICA, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP) E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. ACRESCIDA DE ARGININA E COM ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VITAMINA C, A E E). SENDO ISENTA DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200 ML.

Quantidade: 200,0

Unidade: Outras unidades

Valor ofertado: R\$ 21,00

Valor total: R\$ 4.200,00

Fabricante/Marca: FRASCO 200ML

Modelo: CUBITAN

Valor de referência: R\$ 32,22

11 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESS

Especificação: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LATA DE 800G. SABOR BAUNILHA.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 102,00

Valor total: R\$ 40.800,00

Fabricante/Marca: LATA 800G

Modelo: ENTERAL COMP

Valor de referência: R\$ 124,47

12 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, COM DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, COM PREBIÓTICOS (POLIDEXTROSE) ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTR

Especificação: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, COM DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, COM PREBIÓTICOS (POLIDEXTROSE) ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LATA DE 800G. SABOR BAUNILHA

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Quantidade: 250,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 102,00

Valor total: R\$ 25.500,00

Fabricante/Marca: LATA 800G

Modelo: ENTERAL COMP

Valor de referência: R\$ 152,34

13 - FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOCES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOCES E SALGADAS). ISENTO

Especificação: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOCES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOCES E SALGADAS). ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE ADICIONADA.

Quantidade: 24,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 90,00

Valor total: R\$ 2.160,00

Fabricante/Marca: LATA 350G

Modelo: NUTRIDRINK PROTEIN

Valor de referência: R\$ 118,59

14 - FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. EMBALAGEM: DE 1 LITRO. SABOR: BAUNILHA.

Especificação: FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. EMBALAGEM: DE 1 LITRO. SABOR: BAUNILHA.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 45,00

Valor total: R\$ 45.000,00

Fabricante/Marca: TP 1 LITRO

Modelo: NUTRI ENTERAL SOYA FIBER

Valor de referência: R\$ 56,60

15 - DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS

Especificação: DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS. INDICADO PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1.0 A 1.5 KCAL/ML EMBALAGEM DE NO MINIMO 400G.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 102,00

Valor total: R\$ 40.800,00

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Fabricante/Marca: LATA 800G

Modelo: ENTERAL COMP

Valor de referência: R\$ 102,91

16 - DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

Especificação: DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

Quantidade: 4000,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 52,00

Valor total: R\$ 208.000,00

Fabricante/Marca: TP 1 LITRO

Modelo: NUTRISON ENERGY

Valor de referência: R\$ 61,93

17 - FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Especificação: FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Quantidade: 624,0

Unidade: Sachê

Valor ofertado: R\$ 8,00

Valor total: R\$ 4.992,00

Fabricante/Marca: SACHE 7G

Modelo: FOSVITA

Valor de referência: R\$ 8,86

18 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

Especificação: FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 78,00

Valor total: R\$ 18.720,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: FORTINI PLUS BAUNILHA

Valor de referência: R\$ 91,03

**PRIME VITA NUTRICAÇÃO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

19 - FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NÃO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SE

Especificação: FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NÃO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SEM SABOR

Quantidade: 2000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 33,00

Valor total: R\$ 66.000,00

Fabricante/Marca: LATA 300G

Modelo: SOY +

Valor de referência: R\$ 43,75

20 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 70,00

Valor total: R\$ 28.000,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: SUSTEVIT

Valor de referência: R\$ 70,03

24 - MÓDULO DE MALTODEXTRINA: MÓDULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Especificação: MÓDULO DE MALTODEXTRINA: MÓDULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Quantidade: 12,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 50,00

Valor total: R\$ 600,00

Fabricante/Marca: LATA 400G

Modelo: CARBOFOR

Valor de referência: R\$ 50,29

25 - ESPESANTE: ESPESANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ESPESAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUTO

COMISSAO DE LICITACAO

FI 367

RUBRICA M

**PRIME VITA NUTRICAO E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
55.866.884/0001-53**

Especificação: ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUTO UTILIZADO PARA PREPARO DE 100 ML DO MÓDULO NA CONSISTÊNCIA DE NÉCTAR/XAROPE (IMPRESSO NA LATA). APRESENTAÇÃO DE 125 A 400G.

Quantidade: 6,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 77,00

Valor total: R\$ 462,00

Fabricante/Marca: LATA 300G

Modelo: NUTILIS

Valor de referência: R\$ 95,84

Total geral da proposta: R\$ 1.094.434,00 (um milhão e noventa e quatro mil, quatrocentos e trinta e quatro reais)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 90 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 26 de Fevereiro de 2025 às 17:26

Dados do Usuário:

Usuário logado como: PRIME

E-mail: primevitanutricao@gmail.com

CPF/MF: 55.866.884/0001-53

gov.br

Documento assinado digitalmente

CAMILO JORGE DE SOUSA JUNIOR

Data: 26/02/2025 17:31:08-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

COMISSAO DE LICITAÇÃO
 FI 368
 RUBRICA 41

AO(A)

SETOR DE LICITAÇÕES DO MUNICÍPIO DE SENADOR POMPEU/CE

REF.: PREGÃO ELETRÔNICO Nº SS-PE002/2025-SRP

A PROPOSTA COMERCIAL ENCONTRA-SE EM CONFORMIDADE COM AS INFORMAÇÕES PREVISTAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SENADOR POMPEU/CE.

RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.668547-8
 ENDEREÇO: VILA FLOR SÍRIO, S/N, CARACARÁ, CEP: 63.600-000, SENADOR POMPEU - CE
 FONE: (88) 3449 - 1249 EMAIL: LICITACAOMAXXIDISTRIBUIDORA@GMAIL.COM
 ANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGÊNCIA N°: 0754 OP.: 003 CONTA: 1363-8
 ANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA N°: 0239-9 CONTA CORRENTE N°: 8601-0

Devidamente representada pela sua sócia administradora MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA ASSUNÇÃO, brasileira, solteira, estudante, natural da Cidade de Quixadá-Ceará, nascida em 09/12/2003, portadora da RG sob o n° 2007961194-4 SSPDS-CE, INSCRITA NO CPF: 017.720.013-84, residente e domiciliada à Rua Franco Magalhães, nº718, Bairro Centro, CEP: 63600-000, Senador Pompeu/CE. TITULAR da MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA, com sede na VILA FLOR SÍRIA, S/N, Bairro: Caracará, Município: Senador Pompeu - CE, CEP: 63600-000, com Ato Constitutivo arquivado na Junta Comercial do Estado do Ceará sob o NIRE nº 23600079685, Telefone (88) 3449-1249, e-mail: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com.br.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	MARCA	VALOR UNT		VALOR TOTAL		
1	FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ELEMENTAR, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. LATA DE 400G.	Lata	400	DANONE	R\$	395,57	R\$	158.228,00	cento e cinquenta e oito mil, duzentos e vinte e oito reais
2	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA PORTADORES E ALERGIA ALIMENTARES (PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, SOJA HIDROLISADA) E OUTROS DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE. Especificação ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA PORTADORES E ALERGIA ALIMENTARES (PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, SOJA HIDROLISADA) E OUTROS DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTA DE PROTEÍNAS LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, COM 1,0 KCAL/ML. INDICADA PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE QUE TENHAM: * ALERGIAS ALIMENTARES À PROTEÍNA ANIMAL E SOJA PRINCIPALMENTE EM REAÇÕES COMO: ESOFAGITE OU GASTROENTEROPATIA EOSINOFÍLICAS E DERMATITE ATÓPICA * DOENÇAS QUE ACARRETAM MÁ ABSORÇÃO INTESTINAL * TRANSIÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA ENTERAL LATA C/ 400 G.	Lata	600	DANONE	R\$	395,43	R\$	237.258,00	duzentos e trinta e sete mil, duzentos e cinquenta e oito reais

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSAO DE LICITAÇÃO
 FI 369
 RUBRICA m

3	DIETA (FÓRMULA INFANTIL) SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, TCM, LCPUFAS (ARA E DHA) E DE PEIXE, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE AP. Especificação DIETA (FÓRMULA INFANTIL) SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, TCM, LCPUFAS (ARA E DHA) E DE PEIXE, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA. EMBALAGEM DE 400 G.	Lata	400	DANONE	R\$ 298,38	duzentos e noventa e oito reais e trinta e oito centavos	R\$ 119.352,00	cento e dezenove mil, trezentos e cinquenta e dois reais
4	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA COM NO MÍNIMO 60% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA. CONTENDO DHA, ARA, NUCLEOTÍDEOS E PREBIÓTICOS (0,8G/100ML). LATA COM 800G.	Lata	100	DANONE	R\$ 98,31	noventa e oito reais e trinta e um centavos	R\$ 9.831,00	nove mil, oitocentos e trinta e um reais
5	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ATÉ OS 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS REST. Especificação FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ATÉ OS 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS RESTRITAS AO LEITE DE VACA. 100% MALTODEXTRINA. EMBALAGEM 400G.	Lata	400	DANONE	R\$ 60,56	sessenta reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 24.224,00	vinte e quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 FI 370
 RUBRICA u

6	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ACIMA DE 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS. Especificação FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ENRIQUECIDA COM FERRO E ADICIONADA DE L-METIONINA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDICADA PARA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES ACIMA DE 06 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU PARA DIETAS RESTRITAS AO LEITE DE VACA. 100% MALTODEXTRINA. POSSUI 10% DE PROTEÍNAS VEGETAIS (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA + L-METIONINA), 48% DE CARBOIDRATOS (100% MALTODEXTRINA) E 42% DE LIPÍDIOS (100% DE GORDURA VEGETAL - ÓLEOS DE PALMA, GIRASSOL, CANOLA E COCO). EMBALAGEM 400G.	Lata	500	DANONE	R\$	66,16	R\$	33.080,00	sessenta e seis reais e dezesseis centavos	trinta e três mil e oitenta reais
7	DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML. FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO). APRESENTAÇÃO EM EMB. Especificação DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML. FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO). APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM COM 1 LITRO.	Unidade	3.000	NUTRIMED	R\$	38,14	R\$	114.420,00	trinta e oito reais e quatorze centavos	cento e quatorze mil, quatrocentos e vinte reais
8	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, DESENHADO ESPECIFICAMENTE PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO DIALISADO, QUE REQUEREM UMA DIETA COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNA E ALTA DENSIDADE CALÓRICA. FÓRMULA COM PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA. Especificação ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, DESENHADO ESPECIFICAMENTE PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO DIALISADO, QUE REQUEREM UMA DIETA COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNA E ALTA DENSIDADE CALÓRICA. FÓRMULA COM PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM AS RECOMENDAÇÕES DA ADA E AHA* NÃO CONTÉM GLÚTEN. ISENTO DE LACTOSE. ISENTO DE SACAROSE. EMBALAGEM C/ 1 LITRO.	Unidade	50	NUTRIMED	R\$	89,61	R\$	4.480,50	oitenta e nove reais e sessenta e um centavos	quatro mil, quatrocentos e oitenta reais e cinquenta centavos

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 FI 371
 RUBRICA M

9	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTA DE GLÚTEN, 400G.	Lata	1.000	DANONE	R\$ 110,56	cento e dez reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 110.560,00	cento e dez mil, quinhentos e sessenta reais
10	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERPROTÉICA, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP) E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. ACRESCIDA DE ARGININA E COM ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO. Especificação FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERPROTÉICA, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP) E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. ACRESCIDA DE ARGININA E COM ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VITAMINA C, A E E). SENDO ISENTA DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200 ML.	Outras unidades	200	DANONE	R\$ 32,22	trinta e dois reais e vinte e dois centavos	R\$ 6.444,00	seis mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais
11	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESS. Especificação FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LATA DE 800G. SABOR BAUNILHA.	Lata	400	NVTR0	R\$ 124,47	cento e vinte e quatro reais e quarenta e sete centavos	R\$ 49.788,00	quarenta e nove mil, setecentos e oitenta e oito reais

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

FI 332
RUBRICA h

12	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, COM DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, COM PREBIÓTICOS (POLIDEXTROSE) ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTR. Especificação FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, COM DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, COM PREBIÓTICOS (POLIDEXTROSE) ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LATA DE 800G. SABOR BAUNILHA	Lata	250	NVTRO	R\$ 152,34	cento e cinquenta e dois reais e trinta e quatro centavos	R\$ 38.085,00	trinta e oito mil e oitenta e cinco reais
13	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOÇES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOÇES E SALGADAS). ISENTO. Especificação FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOÇES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOÇES E SALGADAS), ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE ADICIONADA.	Lata	24	DANONE	R\$ 118,59	cento e dezolito reais e cinquenta e nove centavos	R\$ 2.846,16	dois mil, oitocentos e quarenta e seis reais e dezesseis centavos
14	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. EMBALAGEM: DE 1 LITRO. SABOR: BAUNILHA.	Lata	1.000	NUTRIMED	R\$ 56,60	cinquenta e seis reais e sessenta centavos	R\$ 56.600,00	cinquenta e seis mil e seiscentos reais

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

15	DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS. Especificação DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS. INDICADO PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1.0 A 1.5 KCAL/ML EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 400G.	Lata	400	PRODIET	R\$ 102,91	cento e dois reais e noventa e um centavos	R\$ 41.164,00	quarenta e um mil, cento e sessenta e quatro reais
16	DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	Unidade	4.000	DANONE	R\$ 61,93	sessenta e um reais e noventa e três centavos	R\$ 247.720,00	duzentos e quarenta e sete mil, setecentos e vinte reais
17	FIBRA SOLÚVEL: MÓDULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.	Sachê	624	PRODIET	R\$ 8,86	oito reais e oitenta e seis centavos	R\$ 5.528,64	cinco mil, quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos
18	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.	Lata	240	DANONE	R\$ 91,03	noventa e um reais e três centavos	R\$ 21.847,20	vinte e um mil, oitocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos
19	FÓRMULA SEM LACTOSE ORIGINAL COM PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA QUE POSSUI AS VITAMINAS E NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A SAÚDE. A PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA TEM QUALIDADE NUTRICIONAL DE 100% EM RELAÇÃO À CASEÍNA E CONTÉM TODOS OS AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS NÃO PRODUZIDOS PELO ORGANISMO HUMANO. LATA COM 300G. SEM SABOR	Lata	2.000	PROBENE	R\$ 43,75	quarenta e três reais e setenta e cinco centavos	R\$ 87.500,00	oitenta e sete mil e quinhentos reais
20	SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.	Lata	400	PROBENE	R\$ 70,03	setenta reais e três centavos	R\$ 28.012,00	vinte e oito mil e doze reais

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Sória, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSAO DE LICITAÇÃO
 FI 374
 RUBRICA m

21	SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS,, CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO. Especificação SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS,, CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO AO FINAL DE RECEITAS DOÇES E SALGADAS. PARA ADULTOS COM MAIS DE 50 ANOS. LATA DE NO MÍNIMO 370G.	Lata	200	PROBENE	R\$	105,13		R\$	21.026,00	cento e cinco reais e treze centavos	vinte e um mil e vinte e seis reais
22	FORMULA MOD. NUTRICAÇÃO ENTERAL FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIFICA PARA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA E ENCEFALOPATIA HEPÁTICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,2 A 1,4 KCAL/ML), COM ADIÇÃO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS. COM TEOR PROT. Especificação FORMULA MOD. NUTRICAÇÃO ENTERAL FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIFICA PARA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA E ENCEFALOPATIA HEPÁTICA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,2 A 1,4 KCAL/ML), COM ADIÇÃO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS. COM TEOR PROTEICO ENTRE 10 A 12% TENDO COMO UMA FONTE DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) E TCM COMO UMA FONTE DE LÍPIDIO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SISTEMA FECHADO. EMBALAGEM DE 1.000 ML.	Unidade	100	FRESENIUS	R\$	125,34		R\$	12.534,00	cento e vinte e cinco reais e trinta e quatro centavos	doze mil, quinhentos e trinta e quatro reais
23	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NO CONTROLE GLICÊMICO. CARBOIDRATO DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO E FIBRAS SOLÚVEIS. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM NO MÍNIMO 370G.	Lata	100	PROBENE	R\$	146,66		R\$	14.666,00	cento e quarenta e seis reais e sessenta e seis centavos	quatorze mil, seiscentos e sessenta e seis reais
24	MODULO DE MALTODEXTRINA: MODULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTA DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.	Lata	12	PROBENE	R\$	50,29		R\$	603,48	cinquenta reais e vinte e nove centavos	seiscentos e três reais e quarenta e oito centavos

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Sória, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSAO DE LICITAÇÃO
 FI _____ 375
 RUBRICA _____ 6

25	ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/ PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUT. Especificação ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUTO UTILIZADO PARA PREPARO DE 100 ML DO MÓDULO NA CONSISTÊNCIA DE NÉCTAR/ XAROPE (IMPRESSO NA LATA). APRESENTAÇÃO DE 125 A 400G.	Lata	6	DANONE	R\$	95,84	noventa e cinco reais e oitenta e quatro centavos	R\$	575,04	quinhentos e setenta e cinco reais e quatro centavos
26	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E HIPERLIPÍDICA, COM ALTO TEOR DE CLORETO, ZINCO, MOLIBDÊNIO E VITAMINAS A, D, E, C E B6, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE UMA NUTRIÇÃO COM TGF-2, QUE CONTRIBUI PARA A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E REPARAD. Especificação SUPLEMENTO NUTRICIONAL FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E HIPERLIPÍDICA, COM ALTO TEOR DE CLORETO, ZINCO, MOLIBDÊNIO E VITAMINAS A, D, E, C E B6, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE UMA NUTRIÇÃO COM TGF-2, QUE CONTRIBUI PARA A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E REPARADORA DA MUCOSA INTESTINAL. 400G	Lata	24	NESH	R\$	671,02	seiscentos e setenta e um reais e dois centavos	R\$	16.104,48	dezesseis mil, cento e quatro reais e oito centavos
VALOR GLOBAL DO LOTE								R\$	1.462.477,50	um milhão, quatrocentos e sessenta e dois mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA								R\$	1.462.477,50	um milhão, quatrocentos e sessenta e dois mil, quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	-----	--------------	---

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, CONFORME EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS, DE ACORDO COM EDITAL.

DECLARAMOS SOB AS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS CABÍVEIS, INCLUSIVE AS CRIMINAIS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODA A DOCUMENTAÇÃO ANEXADA À PLATAFORMA DE REALIZAÇÃO DO PREGÃO É AUTÊNTICA.

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síria, S/N, BR 226, Caracará – Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
 Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSAO DE LICITAÇÃO
FI 376
RUBRICA 61

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLuíDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ÔNUS PERTINENTES À FABRICAÇÃO E TRANSPORTE DO OBJETO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, EM ESPECIAL O ART 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, QUE:

A PROPOSTA APRESENTADA FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, E O CONTEÚDO DA PROPOSTA NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO DA LICITAÇÃO DE QUE TRATA O EDITAL, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA;

A INTENÇÃO DE APRESENTAR PROPOSTA NÃO FOI INFORMADA, DISCUTIDA OU RECEBIDA DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE EM POTENCIAL;

QUE NÃO TENTOU, POR QUALQUER MEIO OU POR QUALQUER PESSOA, INFLUIR NA DECISÃO DE QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE A PARTICIPAR OU NÃO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR NÃO SERÁ, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, COMUNICADO OU DISCUTIDO COM QUALQUER OUTRO PARTICIPANTE POTENCIAL OU DE FATO, ANTES DA ADJUDICAÇÃO DO OBJETO DA REFERIDA LICITAÇÃO;

QUE O CONTEÚDO DA PROPOSTA APRESENTADA PARA PARTICIPAR NÃO FOI, NO TODO OU EM PARTE, DIRETA OU INDIRETAMENTE, INFORMADO, DISCUTIDO OU RECEBIDO DE QUALQUER INTEGRANTE DA ADMINISTRAÇÃO, ANTES DA ABERTURA OFICIAL DAS PROPOSTAS; E

QUE ESTÁ PLENAMENTE CIENTE DO TEOR E DA EXTENSÃO DESTA DECLARAÇÃO E QUE DETÉM PLENOS PODERES E INFORMAÇÕES PARA FIRMÁ-LA.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS PREÇOS PRATICADOS NA PROPOSTA DE PREÇOS, ESTÃO DE ACORDO COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO ATUAL, CIENTE DA RESPONSABILIDADE E DAS PENALIDADES CASO ESTEJAM INEXEQUÍVEIS OU SUPERFATURADOS.

SENADOR POMPEU/CE - 27 DE FEVEREIRO DE 2025.

MAYANE CIBELLI DE OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
2001384

Assinado de forma digital
por MAYANE CIBELLI DE
OLIVEIRA
ASSUNCAO:01772001384
Dados: 2025.02.26
17:00:39 -03'00'

REPRESENTANTE LEGAL
Mayane Cibelli de Oliveira Assunção
CPF/MF sob 017.720.013-84

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05.199.870/0001-55 | CGF: 06668547-8 | Vila Flor Síría, S/N, BR 226, Caracará - Senador Pompeu/CE | Fone: (88) 3449.1249 | Para Ordem de Compra: faturamentomaxxidistribuidora@gmail.com
Para Cotação: coletamaxxidistribuidora@gmail.com | Para Pagamento: financeiromaxxidistribuidora@gmail.com Para o Com. Público: licitacaomaxxidistribuidora@gmail.com | Para Contratos: contratosmaxxidistribuidora@gmail.com

COMISSAO DE LICITAÇÃO
FI _____ 377
RUBRICA _____ 4

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

PROPOSTA REGISTRADA

Dados do Processo

Município: Senador Pompeu / CE
Número do processo: 00009.20241121/0003-00
Número do certame: SS-PE002/2025-SRP
Unidade gestora: Fundo Municipal de Saude
Modalidade: Pregão Eletrônico
Data da abertura: 27/02/2025 às 08:00

Dados do Fornecedor

Razão social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
CNPJ/MF: 09.485.574/0001-71
Endereço: CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730
Telefone: 8534523100 / ****
E-mail: prohospital@prohospital.com.br

Dados das Declarações

DECLARAÇÃO DE ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS SIM
Declaro sob as penas da lei, que anexei todos documentos solicitado para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Declaração de conhecimento de informações SIM
Declaro que conheço todas as informações e condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da contratação.

DECLARAÇÃO DE COTA DE APRENDIZAGEM SIM
Declaro sob as penas da Lei, que cumpro a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO DO INCISO XXXIII DO ART 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL SIM
Declaro para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS SIM

CAPITAO HUGO BEZERRA, 181, BARROSO, Fortaleza / CE - CEP: 60.862-730.

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Declaro sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

DECLARAÇÃO DE NÃO TRABALHO FORÇADO E DEGRADANTE SIM

Declaro que não possuo, em minha cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inc. III do art. 5º da Constituição Federal.

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS SIM

Declaro, para os devidos fins de qualificação no certame licitatório conforme estabelecido no inciso IV do art. 63 da Lei nº 14.133/2021, que ESTAMOS DESOBRIGADO a reservar percentual de seus cargos para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados pela Previdência Social, tendo em vista o não enquadramento na hipótese legal prevista no art. 93, caput, da Lei nº 8.213 de 1991. Segundo o Art. 93, caput, da Lei nº 8.213/91, a obrigatoriedade de preenchimento de cargos com beneficiários reabilitados ou pessoas com deficiência é aplicável exclusivamente a empresas que contam com 100 ou mais empregados. Afirmamos nosso compromisso contínuo com a promoção da inclusão e a manutenção de práticas de equidade no ambiente de trabalho, sempre em conformidade com a legislação aplicável. Esta declaração é fornecida com plena consciência das suas implicações legais e assegura a precisão e a veracidade das informações apresentadas.

DECLARAÇÃO ENQUADRAMENTO ME/EPP NÃO

Declaramos que, no ano-calendário de realização do certame licitatório, ainda não celebramos contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

DECLARAÇÃO QUE CUMPRE PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO SIM

Declaro que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpro plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital.

DECLARAÇÃO RESERVA DE CARGOS SIM

Declaro que, conforme disposto no art. 93 a Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoas com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo as regras de acessibilidade nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

DECLARAÇÃO DE ME/EPP NÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que cumpro os requisitos estabelecidos no Art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei nº 11.488, de 15 de junho de 2007, em seu Art. 34, que essa Empresa/Cooperativa está apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42 ao 49 da referida Lei Complementar.

Dados da Proposta de Preços

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

7 - DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML. FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO).
APRESENTAÇÃO EM EMB

Especificação: DIETA ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, COM 1,2 KCAL/ML E 4,6 A 5,0 GRAMAS DE PROTEÍNA A CADA 100 ML. FONTE PROTEICA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE DE 230 A 360 MOSM/KG DE ÁGUA (SISTEMA ABERTO).
APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM COM 1 LITRO.

Quantidade: 3000,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 38,14

Valor total: R\$ 114.420,00

Fabricante/Marca: PRODIET-TROPHIC SOYA

Modelo: PRODIET-TROPHIC SOYA

Valor de referência: R\$ 38,14

9 - ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Especificação: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,5 KCAL/ML. ISENTO DE GLÚTEN, 400G.

Quantidade: 1000,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 110,56

Valor total: R\$ 110.560,00

Fabricante/Marca: PRODIET-TROPHIC JUNIOR

Modelo: PRODIET-TROPHIC JUNIOR

Valor de referência: R\$ 110,56

11 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESS

Especificação: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICA (DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), POLIMÉRICA, NORMOPROTEICA, CONTENDO NO MÍNIMO 55% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE, INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LATA DE 800G. SABOR BAUNILHA.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 124,47

Valor total: R\$ 49.788,00

Fabricante/Marca: PRODIET - TROPHIC BASIC

Modelo: PRODIET - TROPHIC BASIC

Valor de referência: R\$ 124,47

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

13 - FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOCES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOCES E SALGADAS). ISENTO

Especificação: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL FORMULADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL FORTIFICADA COM ZINCO, L-LEUCINA E PROTEÍNAS. SEM SABOR, PODE SER USADO POR VIA ENTERAL OU ORAL EM PREPARAÇÕES DOCES E SALGADAS. SEM SABOR (MAIS VERSÁTIL - PODE SER UTILIZADO EM RECEITAS DOCES E SALGADAS). ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE ADICIONADA.

Quantidade: 24,0	Unidade: Lata
Valor ofertado: R\$ 118,59	Valor total: R\$ 2.846,16
Fabricante/Marca: PRODIET - IMMAX	Modelo: PRODIET - IMMAX
Valor de referência: R\$ 118,59	

14 - FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. EMBALAGEM: DE 1 LITRO. SABOR: BAUNILHA.

Especificação: FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. EMBALAGEM: DE 1 LITRO. SABOR: BAUNILHA.

Quantidade: 1000,0	Unidade: Lata
Valor ofertado: R\$ 56,60	Valor total: R\$ 56.600,00
Fabricante/Marca: PRODIET - TROPHIC FIBER	Modelo: PRODIET - TROPHIC FIBER
Valor de referência: R\$ 56,60	

15 - DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS

Especificação: DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE, COM PROTEÍNA DE ALTA QUALIDADE, PARA USO VIA ORAL OU ENTERAL. INDICADA PARA PACIENTES COM TRATO GASTRINTESTINAL FUNCIONANTE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS. INDICADO PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE, BEM-ESTAR E UM ADEQUADO ESTADO NUTRICIONAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1.0 A 1.5 KCAL/ML EMBALAGEM DE NO MINIMO 400G.

Quantidade: 400,0	Unidade: Lata
Valor ofertado: R\$ 102,91	Valor total: R\$ 41.164,00
Fabricante/Marca: PRODIET - TROPHI BASIC	Modelo: PRODIET - TROPHI BASIC
Valor de referência: R\$ 102,91	

16 - DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL. OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Especificação: DIETA ENTERAL LIQUIDA, NUTRIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN, COM 1,5 KCAL/ML E 5,7 A 6,5 GRAMAS DE PROTEÍNA / 100 ML DE DIETA. FORMULADO COM MIX DE PROTEÍNA ANIMAL E VEGETAL OSMOLALIDADE DE 320 A 460 MOSM/KG DE ÁGUA. SISTEMA ABERTO. EMBALAGEM DE 1 LITRO.

Quantidade: 4000,0

Unidade: Unidade

Valor ofertado: R\$ 61,93

Valor total: R\$ 247.720,00

Fabricante/Marca: PRODIET - TROPHIC 1.5

Modelo: PRODIET - TROPHIC 1.5

Valor de referência: R\$ 61,93

17 - FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Especificação: FIBRA SOLÚVEL: MODULO DE FIBRA SOLÚVEL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR 100% FOS E POLIDEXTROSE, ISENTA DE GLÚTEN. COM ALTA SOLUBILIDADE, SEM USO DE EQUIPAMENTOS PARA AGITAÇÃO (LIQUIDIFICADOR, BATEDOR). APRESENTAÇÃO SACHÊ 5G.

Quantidade: 624,0

Unidade: Sachê

Valor ofertado: R\$ 8,86

Valor total: R\$ 5.528,64

Fabricante/Marca: PRODIET - ENTERFIBER PREBIOTIC

Modelo: PRODIET - ENTERFIBER PREBIOTIC

Valor de referência: R\$ 8,86

18 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

Especificação: FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 1,5 KCAL/ML PARA CRIANÇAS COM DIFICULDADE DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. COM SABOR. 400G.

Quantidade: 240,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 91,03

Valor total: R\$ 21.847,20

Fabricante/Marca: PRODIET - TROPHIC JUNIOR

Modelo: PRODIET - TROPHIC JUNIOR

Valor de referência: R\$ 91,03

20 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Especificação: SUPLEMENTO NUTRICIONAL LÁCTEO EM PÓ ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM ALTO TEOR DE CÁLCIO. COM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA DE 400 GRAMAS.

Quantidade: 400,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 70,03

Valor total: R\$ 28.012,00

Fabricante/Marca: PRODIET - ENERGYZIP SUSLAC

Modelo: PRODIET - ENERGYZIP SUSLAC

Valor de referência: R\$ 70,03

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

21 - SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS., CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO

Especificação: SUPLEMENTO ALIMENTAR ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS. RICO EM SELÊNIO, VITAMINA D, MAGNÉSIO, CÁLCIO, B6 E B12, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, CONTÉM LACTOS., CONTÉM FIBRAS SOLÚVEIS POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU SER ADICIONADO AO FINAL DE RECEITAS DOCES E SALGADAS. PARA ADULTOS COM MAIS DE 50 ANOS. LATA DE NO MINIMO 370G.

Quantidade: 200,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 105,13

Valor total: R\$ 21.026,00

Fabricante/Marca: PRODIET - ENERGYZIP SENIOR

Modelo: PRODIET - ENERGYZIP SENIOR

Valor de referência: R\$ 105,13

23 - SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NO CONTROLE GLICÊMICO. CARBOIDRATO DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO E FIBRAS SOLÚVEIS. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM NO MÍNIMO 370G.

Especificação: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NO CONTROLE GLICÊMICO. CARBOIDRATO DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO E FIBRAS SOLÚVEIS. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM NO MÍNIMO 370G.

Quantidade: 100,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 146,66

Valor total: R\$ 14.666,00

Fabricante/Marca: PRODIET - DIAMAX IN

Modelo: PRODIET - DIAMAX IN

Valor de referência: R\$ 146,66

24 - MODULO DE MALTODEXTRINA: MODULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Especificação: MODULO DE MALTODEXTRINA: MODULO DE OLIGOSSACARÍDEO, 100% MALTODEXTRINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO DE PÓ. EMBALAGEM MÁXIMA DE 400G.

Quantidade: 12,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 50,29

Valor total: R\$ 603,48

Fabricante/Marca: PRODIET - CARBOCH

Modelo: PRODIET - CARBOCH

Valor de referência: R\$ 50,29

25 - ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUT

COMISSAO DE LICITACAO
FI _____ 383
RUBRICA _____ M

**PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA
LTDA
09.485.574/0001-71**

Especificação: ESPESSANTE: ESPESSANTE PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA PARA ES PESSAR ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMISSÓLIDOS E QUE MANTENHA A VISCOSIDADE DESEJADA/PROPOSTA POR TEMPO INDETERMINADO, SEM COR E SEM SABOR E LIVRE DE GRUMES. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. PORÇÃO EQUIVALENTE A QUANTIDADE DO PRODUTO UTILIZADO PARA PREPARO DE 100 ML DO MÓDULO NA CONSISTÊNCIA DE NÉCTAR/XAROPE (IMPRESSO NA LATA). APRESENTAÇÃO DE 125 A 400G.

Quantidade: 6,0

Unidade: Lata

Valor ofertado: R\$ 95,84

Valor total: R\$ 575,04

Fabricante/Marca: PRODIET - INSTANTH CLEAR

Modelo: PRODIET - INSTANTH CLEAR

Valor de referência: R\$ 95,84

Total geral da proposta: R\$ 715.356,52 (setecentos e quinze mil, trezentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos)

Validade da Proposta

Proposta válida por: 60 dias

Dados de Registro da Proposta

Data de finalização do registro da proposta: 26 de Fevereiro de 2025 às 16:51

Dados do Usuário:

Usuário logado como: Jose Rufino da Silva Neto

E-mail: licitacao@prohospital.com.br

CPF/MF: 456.691.633-20